ഞാൻ വികാരംകൊണ്ട് ഈ നിയമസഭയിൽ എന്തെങ്കിലും പറഞ്ഞെങ്കിൽ അതിനു ബഹളം വച്ചിട്ട് കാര്യമില്ല. കേരള നിയമസഭയുടെ ചരിത്രത്തിൽ ഇത്ര മാത്രം നിയമസഭയെപ്പോലും അവഹേളിക്കത്തക്കത്തരത്തിൽ ഒരു സംഭവം ലഘുവായി ചിത്രീകരിച്ചുകൊണ്ട് മറുപടി പറഞ്ഞ ഈ മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ചുകൊണ്ട് ഞാനും വാക്കൗട്ടിൽ പങ്കുചേരുകയാണ്.

(ഗവൺമെന്റ് നിലപാടിൽ പ്രതിഷേധിച്ച് പ്രസ്താവന നടത്തിയതിനുശേഷം ശ്രീ. ജോണി നെല്ലൂർ സഭ വിട്ട് പുറത്തുപോയി. ശ്രീമതി കെ. ആർ. ഗൗരിയമ്മയും സഭവിട്ട് പുറത്തു പോയി. അൽപ്പസമയത്തിനുള്ളിൽ പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ സഭയിൽ വീണ്ടും ഹാജരായി).

IV ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കൽ

സംസ്ഥാനത്തെ മെഡിക്കൽകോളേജ് ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത

ശ്രീ. പി. രാജു : സർ, ഇൻഡ്യയിലെ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് ആരോഗ്യമേഖലയിൽ വളരെയധികം നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു കൊച്ചു സംസ്ഥാനമാണ് കേരളം. ആരോഗ്യ രംഗത്ത് സുപ്രധാന മേഖലയെന്നുള്ള നിലയിൽ മെഡിക്കൽകോളേജുകളുടെയും അവയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള ആശുപത്രികളുടെയും പ്രാധാന്യം വളരെ വലുതാണ്. ജനങ്ങൾക്ക് വിദഗ്ദ്ധ ചികിൽസയും ആരോഗ്യ രക്ഷാ പ്രവർത്തനങ്ങളും സമൂഹത്തിന് നൽകുക എന്ന ലക്ഷ്യമാണ് മെഡിക്കൽകോളേജുകൾക്ക് ഇന്ന് നിർവഹിക്കാനുള്ളത്. ആരംഭ കാലത്ത് അവയുടെ പ്രവർത്തനം ഈ ലക്ഷ്യം വച്ചുകൊണ്ടായിരുന്നുവെങ്കിലും ഇന്ന് സ്ഥിതി അത്ര ആശാവഹമല്ല. പോരായ്മകളുടെയും അശ്രദ്ധയുടെയും ചിത്രമാണ് ഇന്ന് മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലും അവയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള ആശുപത്രികളിലും കാണാൻ കഴിയുന്നത്. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് കേരളത്തിൽ ഇന്ന് ആറ് മെഡിക്കൽകോളേജുകളാണുള്ളത്. തിരുവനന്തപുരം, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, തൃശൂർ, കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽകോളേജുകളും പുറമേ പരിയാരം സഹകരണ മെഡിക്കൽ കോളേജുമാണ്. മെഡിക്കൽ വിജ്ഞാന മേഖലയിലെ അഭിമാന സ്തംഭങ്ങളായിത്തീരേണ്ടിയിരുന്ന മെഡിക്കൽ കോളേജുകളുടെയും അവയോടനുബന്ധിച്ചുള്ള ആശുപത്രികളുടെയും അവസ്ഥ ഇന്ന് ശോചനീയമാണ്. ഈ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പ്രവർത്തനരീതിയിൽ സാമാന്യജനങ്ങളും വിദ്യാർത്ഥികളുമടക്കമുള്ളവരും തൃപ്തരല്ല. വിദ്യാർത്ഥികളെ പഠിപ്പിക്കുന്നതോടൊപ്പം സാമാന്യജനങ്ങൾക്ക് ഉന്നത നിലവാരം പുലർത്തുന്ന വിദഗ്ദ്ധ ചികിൽസ ലഭ്യമാക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യം ഇന്ന് നിറവേറ്റപ്പെടുന്നില്ലെന്നുള്ളത് ഒരു യാഥാർത്ഥ്യം മാത്രമാണ്. മെഡിക്കൽകോളേജാശുപത്രികളുടെ ഗുണനിലവാരത്തകർച്ച ഇന്ന് ഒരു പ്രധാനപ്പെട്ട ചർച്ചാവിഷയമാണ്. ഇതിന് പ്രധാനപ്പെട്ട കാരണം രോഗികളുടെ ബാഹുല്യമാണ്. ഇത് കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. പലപ്പോഴും ഏറ്റവും ചെറിയ രോഗങ്ങൾക്കുവരെ ആളുകൾ മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലാണ് പോകുന്നത്. അതിന്റെ ഫലമായി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ യഥാർത്ഥത്തിൽ ലഭിക്കേണ്ട ചികിൽസ ഇന്ന് രോഗികൾക്ക് ലഭിക്കുന്നില്ല. മെഡിക്കൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കോളേജാശുപത്രികളെ നിർബന്ധമായും റെഫറൽ ആശുപത്രികളാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ ഗവൺമെന്റ് ഉത്തരവിലൂടെ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ പോലും ഇപ്പോഴും ആ സംവിധാനം കർശനമായി നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടില്ലെന്നുള്ള അവസ്ഥയാണുണ്ടായിട്ടുള്ളത്. മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിൽ ലഭിക്കേണ്ട സ്പെഷ്യാലിറ്റി ചികിൽസകൾ ഇന്ന് പൂർണമായും ലഭിക്കുന്നില്ല. പല പ്രധാനപ്പെട്ട സ്പെഷ്യാലിറ്റികളും ഇന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രികളിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിൽ സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിംഗ് പൂർണമായും പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കണമെന്ന നിർദ്ദേശം പല പ്രാവശ്യം ഉയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽപ്പോലും അവയെല്ലാം ഇന്ന് ജലരേഖയായി മാറിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രികളോടനുബന്ധിച്ച് സ്പെഷ്യാലിറ്റി വിംഗുകളാണ് ഏറ്റവും പ്രധാനമായി വേണ്ടത്. സാധാരണ ചികിൽസ ലഭിക്കാൻവേണ്ടി വരുന്ന രോഗികളല്ല മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിൽ വരുന്നത്. വിദഗ്ദ്ധ ചികിൽസയ്ക്കായി വരുന്നവർക്ക് ഏറ്റവും നല്ല സ്പെഷ്യാലിറ്റി ചികിൽസ ലഭ്യമല്ലാത്തതുകൊണ്ടാണ് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളേയും മറ്റ് ആശുപത്രികളേയും ആശ്രയിക്കുന്നതിനും കേരളത്തിനു പുറത്ത് പോകുന്നതിനുമുള്ള സംവിധാനം ഇന്ന് ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ളതും. ഇന്ന് സംസ്ഥാനത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിൽ ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരില്ലെന്നുള്ള അവസ്ഥ സംജാതമായിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ 5 മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലായി 1,602 ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തികകളാണ് ഇന്നുള്ളത്. അതിൽ 373 ഡോക്ടർമാരുടെ തസ്തിക മാസങ്ങളായി ഒഴിഞ്ഞുകിടക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽകോളേജാശുപത്രിയിലേക്ക് വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടർമാരെ പോസ്റ്റു ചെയ്താൽ പലരും ആ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കാതെ ലീവെടുത്ത് പോകുന്ന പ്രവണത നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് സംജാതമായിരിക്കുകയാണ്. മെഡിക്കൽകോളേജാശുപത്രികളിൽ മാത്രമല്ല, മെഡിക്കൽകോളേജുകളിൽ 1602 ഡോക്ടർമാരിൽ 373 വേക്കൻസികൾ ഉള്ളപ്പോൾ നമ്മുടെ ഏറ്റവും താഴെത്തട്ടിലുള്ള പി. എച്ച്. സി.യിൽ വരെ നൂറുകണക്കിന് ഡോക്ടർമാരില്ലാത്തതിന്റെ ഫലമായി പല പി. എച്ച്. സി. കളും അടച്ചുപൂട്ടേണ്ട സാഹചര്യം ഇന്ന് നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് സംജാതമായിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിൽ നിന്നും എം. ബി. ബി. എസ് പാസാകുന്ന ഡോക്ടർമാരിൽ പകുതിയിലേറെപേരും നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് ഗവൺമെന്റ് സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിക്കാൻ തയ്യാറാകുന്നില്ല. അവരെല്ലാം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലും കേരളത്തിനു പുറത്തുള്ള ആശുപത്രികളിലും ജോലിക്കായി പോകുന്ന പ്രവണതയാണ് ഇന്ന് കേരളത്തിൽ കാണാൻ കഴിയുന്നത്. ഡോക്ടർമാരെ ഒരു മെഡിക്കൽകോളേജിൽ നിന്ന് മറ്റൊരു മെഡിക്കൽകോളേജിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്ത് നിയമിക്കുമ്പോൾ പല ഡോക്ടർമാരും ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കാതെ സൗകര്യപ്രദമല്ലായെന്ന് കണ്ടു കൊണ്ട് ലീവെടുത്ത് മാറിനിൽക്കുന്ന പ്രവണത വർദ്ധിച്ചുവന്നുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ഇത് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കാൻ കഴിയുമോയെന്നുള്ള കാര്യം ഗവൺമെന്റ് പരിശോധിക്കണം. അതുപോലെ മെഡിക്കൽകോളേജാശുപത്രിയിൽ സ്ഥാപിച്ചിട്ടുള്ള അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങൾ പലതും പ്രവർത്തനരഹിതമാണ്. ഒരു ചെറിയ റിപ്പെയർ നടത്താൻ കഴിയുന്ന സാഹചര്യം ഇന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിലില്ല. വിദേശത്തുനിന്ന് ഇറക്കുമതി ചെയ്തതും ഇവിടെനിന്ന്

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

വളരെ വിലകൊടുത്ത് വാങ്ങിയിട്ടുള്ളതുമായ ഉപകരണങ്ങൾ പലതും മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തനരഹിതമായി കിടക്കുകയാണ്. അത് കാലാകാലങ്ങളിൽ റിപ്പെയർ ചെയ്യുന്നതിനും പ്രവർത്തന സജ്ജമാക്കുന്നതിനുമാവശ്യമായിട്ടുള്ള സ്റ്റാഫും സംവിധാനങ്ങളും ഇന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് ഈ ഉപകരണങ്ങളുടെ സേവനം ജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്നില്ല. അതിന്റെ ഫലമായി ഈ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാകേണ്ട മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലെ രോഗികൾ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കേണ്ട സംവിധാനം ആണ് ഇന്ന് നിലനിൽക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലെ ഇന്നുള്ള സംവിധാനം മാറ്റിക്കൊണ്ട് ഏറ്റവും ഉയർന്ന ചികിൽസയും ഉയർന്ന പരിപാലനവും ലഭിക്കാൻ കഴിയുന്ന ആശുപത്രികളാക്കി മാറ്റുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമം ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് ഈ ശ്രദ്ധക്ഷണിക്കലിലൂടെ ഞാൻ ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. അതോടൊപ്പം മെഡിക്കൽകോളേജാശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനത്തിന് നാം അലോട്ടുചെയ്യുന്ന ബഡ്ജറ്റ് വിഹിതം വളരെ കുറവാണ്. അത് കാലാകാലങ്ങളിൽ പുതുക്കണമെന്ന് പലപ്പോഴും ആവശ്യപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽപ്പോലും നമുക്ക് അതിന് കഴിയാതെ പോകുന്ന അവസ്ഥ ഇന്നുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതിന്റെ ഫലമായി കേരളത്തിലെ വിദഗ്ദ്ധ ചികിൽസാകേന്ദ്രങ്ങളായി മാറേണ്ട മെഡിക്കൽകോളേജുകൾ പലപ്പോഴും ഉന്നത നിലവാരം പുലർത്താൻ കഴിയാതെ തരംതാണുപോകുന്ന അവസ്ഥ നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് സംജാതമായിരിക്കുകയാണ്. സാമ്പത്തികമായ ഞെരുക്കം അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ പോലും മെഡിക്കൽ കോളേജുപോലെ കേരളത്തിലെ വിദഗ്ധ ചികിൽസ ലഭ്യമാകേണ്ട, ആരോഗ്യ സംരക്ഷണരംഗത്ത് സുപ്രധാനമായ മേഖലയായ മെഡിക്കൽകോളേജുകളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിന് ബഡ്ജറ്റ് അലോക്കേഷൻ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. നിരവധി നിർദ്ദേശങ്ങൾ മെഡിക്കൽകോളേജിനെ സംബന്ധിച്ച് ഉയർന്നുവന്നിട്ടുണ്ട്. അത് പരിശോധിക്കുന്നതിനും പരിഹരിക്കുന്നതിനുമാവശ്യമായ നടപടിക്രമം ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കണമെന്നാണ് എനിക്ക് അഭ്യർത്ഥിക്കാനുള്ളത്. മെഡിക്കൽകോളേജുകൾക്കും അവയോട് അനുബന്ധിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുമായി ഈ വർഷം അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള തുക തീരെ അപര്യാപ്തമാണ്. കാലാകാലങ്ങളിൽ സബ്ജക്ട് കമ്മിറ്റികൾ കൂടുമ്പോൾ ഇത് പുനഃസംവിധാനം ചെയ്യണമെന്നും തുക കൂട്ടികൊടുക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ടാലും ഇത് പരിഹരിക്കപ്പെടുന്നില്ലെന്നുള്ള ആക്ഷേപം ഉയർന്നുവരുന്നുണ്ട്. അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമം സ്വീകരിക്കണം. തിരുവനന്തപുരം ഉൾപ്പെടെയുള്ള മെഡിക്കൽകോളേജുകളിൽ നിലവിലുള്ള എമർജൻസി വിഭാഗം ഇന്ന് കാര്യക്ഷമമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നില്ല. ഒരപകടമുണ്ടായാൽ തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽകോളേജിൽ നാലോ അഞ്ചോ രോഗികളെ ഒരുമിച്ചുകൊണ്ടുവന്നാൽ കാഷ്യാലിറ്റിയിൽ അതിനുള്ള സംവിധാനമില്ല ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരില്ല രണ്ടോ മൂന്നോ ഡോക്ടർമാരുണ്ടാകും.

വിവിധ അപകടങ്ങളിൽപ്പെട്ട് എത്തിച്ചേരുന്നവരെ അത്യാവശ്യമായി ചികിൽസിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ഇന്ന് മെഡിക്കൽകോളേജിൽ ലഭ്യമല്ലെന്നുള്ള പരാതി ഉയർന്നുവരികയാണ്. പലപ്പോഴും മെഡിക്കൽകോളേജുകളെക്കുറിച്ച് ഉയർന്നുവരുന്ന പല ആക്ഷേപങ്ങൾക്കും പല ആരോപണങ്ങൾക്കും ഒരു കാരണം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ആവശ്യത്തിന് ഡോക്ടർമാരും സ്റ്റാഫുമില്ല, അതിനുള്ള സംവിധാനം തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽകോളേജിൽ ഇപ്പോഴും ലഭ്യമല്ലെന്നുള്ളതാണ്. അതുകൊണ്ട് കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽകോളേജുകളിൽ പ്രധാനമായും എമർജൻസി യൂണിറ്റും കാഷ്യാലിറ്റി യൂണിറ്റും ഏറ്റവും സജീവമായി പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാകണം. അപകടംമൂലം ഓടിയെത്തുന്ന രോഗികൾക്ക് ചികിൽസ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ഒന്നോ രണ്ടോ ഡോക്ടർമാരെ പ്രത്യേകിച്ച് ചുമതല കൊടുത്ത് നിയമിക്കുന്നതിനു പകരം വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാരെ അതിനുവേണ്ടി എമർജൻസിയിലും കാഷ്യാലിറ്റിയിലും നിയമിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. 24 മണിക്കൂറും കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽകോളേജുകളിലെങ്കിലും കാഷ്വാലിറ്റികളും എമർജൻസി വിഭാഗവും സജീവമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിനുള്ള സംവിധാനത്തെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ഗൗരവമായി ആലോചിക്കണം. മെഡിക്കൽകോളേജുകളിൽ കിടക്കുന്ന രോഗികളുടെ സ്ഥിതിയാണെങ്കിൽ ഏറ്റവും അശാസ്ത്രീയമായ ബെഡ് സംവിധാനമാണ് ഇന്നുള്ളത്. പതിനഞ്ചും ഇരുപത്തഞ്ചും മുപ്പതും പേർക്ക് കിടക്കാവുന്ന ഹാളിൽ എല്ലാ norms കളേയും ലംഘിച്ചുകൊണ്ട് അറുപതും എഴുപതും ബെഡ്ഡുകൾ ആ ഹാളിൽ ഇടുന്നുവെന്നുള്ള സ്ഥിതി രോഗികൾക്ക് ചികിൽസക്ക് തടസ്സമുണ്ടാക്കുന്നുവെന്നുള്ളത് മെഡിക്കൽകോളേജ് സന്ദർശിച്ചാൽ ഏവർക്കും ബോധ്യപ്പെടും. മെഡിക്കൽകോളേജാശുപത്രിയിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവന - വേതന വ്യവസ്ഥകളെക്കുറിച്ചാണ് അടുത്തതായി പറയാനുള്ളത്. എന്തുകൊണ്ട് ഏറ്റവും വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാർ നമ്മുടെ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വരുന്നില്ല ? നമ്മുടെ മെഡിക്കൽകോളേജിലെ ഡോക്ടർമാരിൽ പലരും ലീവെടുത്ത് വിദേശത്ത് പോകുന്നു. മറ്റുചിലർ സ്വകാര്യ ആശുപത്രിയിൽ സേവനമനുഷ്ഠിക്കാൻ പോകുന്നു. ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് മാറ്റമുണ്ടാകണം.

കേരളത്തിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ വിദ്യാർത്ഥി എം. ബി. ബി. എസ്. പാസായി പുറത്തിറങ്ങുമ്പോൾ സംസ്ഥാന ഖജനാവിനുണ്ടാകുന്ന ചെലവ് 5 ലക്ഷം രൂപയാണ്. കേരളത്തിന് വിദഗ്ദ്ധരായ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ഇന്നുള്ള സേവന-വേതന വ്യവസ്ഥ പരിഷ്ക്കരിക്കേണ്ടത് വളരെ അത്യാവശ്യമായി വന്നിരിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഡോക്ടർമാർക്ക് ശ്രീചിത്രാ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് മെഡിക്കൽ സയൻസിലെ ഡോക്ടർമാർക്കുള്ള സേവന - വേതന വ്യവസ്ഥ നടപ്പിലാക്കിക്കൊണ്ട് കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ രംഗത്തെ സേവനം ജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണം. സ്വകാര്യ ചികിൽസ അവസാനിപ്പിക്കണം. ഡോ. കെ. എം. പൈ റിപ്പോർട്ടും ജയചന്ദ്രൻ കമ്മീഷൻ റിപ്പോർട്ടും വന്നിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യ ചികിൽസ അവസാനിപ്പിക്കണമെന്നുള്ളത് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ട വിഷയമാണ്. സ്വകാര്യ ചികിൽസ അവസാനിപ്പിക്കണമെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ സേവന - വേതന വ്യവസ്ഥയും സ്റ്റാഫിന്റെ സേവന - വേതന വ്യവസ്ഥയും പരിഷ്ക്കരിച്ചുകൊണ്ട് പുതിയ സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം ഇപ്പോൾ 10 മണി മുതൽ 1 മണിവരെയാണ്. അത് മാറ്റി 9 മണി മുതൽ 5 മണിവരെ ഡോക്ടർമാർക്ക് ജോലി ചെയ്യാനുള്ള സംവിധാനം ഈ സേവന - വേതനവ്യവസ്ഥകൾ പരിഷ്ക്കരിക്കുന്നതോടൊപ്പം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഉണ്ടാക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കണം. പഞ്ചിംഗ് സിസ്റ്റം തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നടപ്പിലാക്കുന്നത് സന്തോഷകരമായ കാര്യമാണ്. അത് കേരളത്തിലെ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഉണ്ടാകണം. മെഡിക്കൽകോളേജിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്റ്റാഫിന് ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് കൊടുക്കണം. ജോലി സമയത്ത് കാർഡ് ധരിക്കണമെന്ന് വ്യവസ്ഥ ചെയ്യണം. കൃത്യമായി ജോലിക്ക് ഹാജരാകണമെന്ന് വ്യവസ്ഥ ഉണ്ടാകണം. ഡോക്ടർമാരെയും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിനെയും ഒരുപക്ഷേ വസ്ത്രം കണ്ട് തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയുമായിരിക്കും. അതുകൊണ്ട് ഡോക്ടർമാർക്കും പാരാമെഡിക്കൽ സ്റ്റാഫിനും മറ്റ് സ്റ്റാഫിനും ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് കൊടുക്കുകയും ജോലി സമയത്ത് അത് ധരിക്കണമെന്നത് നിർബന്ധമാക്കുകയും ചെയ്യണം. കേരളത്തിൽ ക്യാൻസർ രോഗികളുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. ക്യാൻസർ രോഗികളെ ചികിൽസിക്കുന്നതിന് തിരുവനന്തപുരത്തെ ആർ.സി.സി.ആണ് പ്രധാനമായിട്ടുള്ളത്. കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പരിമിതമായ സൗകര്യങ്ങളാണുള്ളത്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അതിന് നല്ല സൗകര്യം ഉണ്ട്. മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിലും പരിമിതമായ സൗകര്യങ്ങൾ ഇന്നുണ്ട്. കേരളത്തിൽ ക്യാൻസർ രോഗികളുടെ എണ്ണം അമിതമായി വർദ്ധിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ എല്ലാ രോഗികളെയും ഉൾക്കൊള്ളാൻ ആർ. സി. സി. - ക്ക് കഴിയാത്തതുകൊണ്ട് മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രികളിലും അതോടൊപ്പം തന്നെ ജില്ലാ ആശുപത്രികളിലും ക്യാൻസർ രോഗ ചികിൽസയ്ക്കുവേണ്ടി പ്രത്യേക സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണം. ക്യാൻസർ പരിശോധന സെന്ററുകൾ ഇന്ന് കേരളത്തിൽ എല്ലാ ജില്ലകളിലുമില്ല. അത് എല്ലാ ജില്ലകളിലും സ്ഥാപിച്ചും ക്യാൻസർ നിർണയ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചും അതിലൂടെ രോഗികളെ കണ്ടെത്തി ചികിൽസ ലഭ്യമാക്കാനുള്ള സംവിധാനമുണ്ടാക്കണം. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളെ ജനങ്ങളുടെ പ്രധാന ചികിൽസാ കേന്ദ്രമാക്കി മാറ്റണം. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ മാത്രം ആശ്രയിക്കുന്ന ഹൃദയശസ്ത്രക്രിയ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ അപൂർവമാണ്. എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുമുണ്ട്. വിദഗ്ദ്ധന്മാരായ ഡോക്ടർമാരുണ്ട്. ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററും അതിനുള്ള സൗകര്യവുമില്ല. രോഗികളുടെ ബാഹുല്യമനുസരിച്ച് ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ പുനഃസംവിധാനം ചെയ്യേണ്ട കാലം കഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഇങ്ങനെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ശാസ്ത്രീയമായി പുനഃസംവിധാനം ചെയ്തുകൊണ്ട് അത്യാധുനിക ചികിൽസാ സംവിധാനം ലഭ്യമാക്കുന്ന കേന്ദ്രമാക്കി മാറ്റണമെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യവും സ്പോർട്സും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. സി. കബീർ) : സർ, സാമ്പത്തിക പരിമിതികൾക്കുള്ളിൽ നിന്നുകൊണ്ട് ആരോഗ്യ പരിരക്ഷ കണക്കിലെടുത്ത് 8-ാം പദ്ധതിയിൽ വകയിരുത്തിയതിനെക്കാൾ കൂടുതൽ തുക 9-ാം പദ്ധതിയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾക്കായി വകയിരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. 1998-99 ൽ പദ്ധതിയിനത്തിൽ 26.60 കോടി രൂപയും 1999-2000-ത്തിൽ 29.86 കോടി രൂപയും 2000-2001-ൽ 33.48 കോടി രൂപയും മെഡിക്കൽ കോളേജു കൾക്കായി വകയിരുത്തി യിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, കോട്ടയം എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ റെഫറൽ സംവിധാനം നിലവിലുണ്ട്. തൃശ്ശൂർ, ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ കൂടി വിപുലമായ സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്ന കാര്യം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പരിശോധിച്ചു വരുന്നു. തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്, കോട്ടയം എന്നീ മെഡിക്കൽ കോളേജാശുപത്രികളിലെല്ലാം മിക്കവാറും എല്ലാ സ്പെഷ്യാലിറ്റികളും നിലവിലുണ്ട്. ആലപ്പുഴ, തൃശൂർ, മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഇൻഫെക്ഷ്യസ് ഡിസീസസ്, ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയാ വിഭാഗം നെഫ്രോളജി, പ്ലാസ്റ്റിക് സർജറി മുതലായ വിഭാഗങ്ങൾ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ധനലഭ്യതയനുസരിച്ച് നിലവിലുള്ള സ്പെഷ്യാലിറ്റികൾ കൂടുതൽ വിപുലീകരിക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ട്. എമർജൻസി വിഭാഗം എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ട്. എമർജൻസി വിഭാഗം നവീകരിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിക്കുന്ന ലബോറട്ടറി സർവീസുകൾ എല്ലാ മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലും ഇപ്പോൾ ഉണ്ട്. ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്റർ കോംപ്ലക്സ് ഓരോ വിഭാഗത്തിനും കെ. എച്ച്. ആർ. ഡബ്ല്യൂ. എസ്. ന്റെയും ആശുപത്രി വികസനസമിതിയുടെയും സഹായത്തോടെ സ്ഥാപിക്കുന്ന കാര്യം പരിശോധിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. കോഴിക്കോടും തിരുവനന്തപുരത്തും മൈക്രോ സർജറി നിലവിലുണ്ട്. സാങ്കേതിക കാരണങ്ങളാൽ പി. എസ്. സി. യിൽ നിന്നും ഉദ്യോഗാർത്ഥികളെ ലഭിക്കാനുള്ള കാലതാമസവും ഉയർന്ന തസ്തികയിലേക്ക് പ്രമോഷന് യോഗ്യതയുള്ള ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവവും ഡോക്ടർമാരുടെ ഒഴിവുകൾ നികത്താൻ ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാക്കുന്നു. ഒഴിവുള്ള തസ്തികകൾ നികത്താൻ വേണ്ടി തീവ്രയത്ന പരിപാടി ആരോഗ്യവകുപ്പ് ആരംഭിച്ചിട്ടുണ്ട്. പ്രതിമാസം 1500 രൂപവരെ വരുമാനമുള്ള സാധാരണക്കാർക്ക് മെഡിക്കൽകോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിൽസ സൗജന്യമാണ്. മരുന്നിന്റെ ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തികൊണ്ടാണ് രോഗികൾക്ക് മരുന്ന് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. ധനലഭ്യത അനുസരിച്ച് പുതിയ കെട്ടിടങ്ങൾ നിർമ്മിക്കുന്നതുൾപ്പെടെയുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു വരുന്നു. തൃശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് മുളങ്കുന്നത്തുകാവിൽ 1200 കിടക്കകളുള്ള പുതിയ ആശുപത്രി കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണം പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു. ഇതിൽ 400 കിടക്കകളുള്ള ആശുപത്രി ബ്ലോക്കിന്റെ പണി പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. ആലപ്പുഴ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിക്കുവേണ്ടി വണ്ടാനത്ത് ആശുപത്രി കെട്ടിടത്തിന്റെ നിർമ്മാണം പുരോഗമിച്ചുവരുന്നു. ഇതിൽ ഒ. പി. ബ്ലോക്കിന്റെ പണി പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഫോട്ടോ പതിച്ച ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് നൽകിയിട്ടുണ്ട്. മറ്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽകൂടി നടപ്പിൽ വരുത്തുന്ന കാര്യം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്. പഞ്ചിംഗ് സംവിധാനം ഇപ്പോൾ നിലവിലില്ല ഡോക്ടർമാരുടെ സേവന - വേതനവ്യവസ്ഥകൾ പുതുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ ചർച്ചകൾ മിക്കവാറും ഏപ്രിൽ മാസത്തിൽ പുതിയ ശമ്പള സ്കെയിലുകൾ അനുവദിക്കുന്നതിനുള്ള തീരുമാനത്തിലെത്താൻ സാദ്ധ്യതയുണ്ട്. ഡോക്ടർമാരോ മറ്റ് പാരാ മെഡിക്കൽ ജീവനക്കാരോ രോഗികളിൽ നിന്നും പണം കൈപ്പറ്റുന്നതായി പരാതി ലഭിച്ചാൽ അന്വേഷണം നടത്തി തക്കതായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. മെഡിക്കൽ കോളേജുകളോടനുബന്ധിച്ച് പി. ഡബ്ല്യു. ഡി. യിലെ പ്രത്യേക എഞ്ചിനീയറിംഗ് സെക്ഷനുകൾ പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നുണ്ട്. തിരുവനന്തപുരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പുതിയ സംവിധാനങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ച് അടുത്തുതന്നെ ചർച്ചകൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഒന്നരക്കോടി രൂപ ചെലവിൽ ഒരു ട്രോമാ കെയർ യൂണിറ്റിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആരംഭിക്കാൻ നിർദ്ദേശം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. പി. രാജു : മെഡിക്കൽകോളേജിനോടനുബന്ധിച്ച് ക്യാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള ചികിൽസയ്ക്ക് ഇന്നുള്ള സൗകര്യം കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ മെഡിക്കൽ കോളേജുകൾ ഇല്ലാത്ത ജില്ലകളിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രിയില്ലെങ്കിലും എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടി ക്യാൻസർ ചികിൽസാ കേന്ദ്രങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഗവൺമെന്റ് ആലോചിക്കുമോ ?

ശ്രീ. വി. സി. കബീർ : അതൊരു നല്ല നിർദ്ദേശമാണ്. ക്യാൻസർ ചികിൽസയ്ക്ക് ജില്ലാ ആശുപത്രികളിൽ സംവിധാനം ഏർപ്പെടുത്തണമെന്നുള്ളത് ഘട്ടം ഘട്ടമായി പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.

(2) സംസ്ഥാനത്തെ ഇ. എസ്. ഐ. ആശുപത്രികളുടെ പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യകത

ശ്രീ. എഴുകോൺ നാരായണൻ : സർ, നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്തെ ഇ. എസ്. ഐ. ആശുപത്രികളിലെ ശോചനീയാവസ്ഥയിലേയ്ക്കാണ് ഞാൻ ശ്രദ്ധ ക്ഷണിക്കുന്നത്. ലക്ഷക്കണക്കിന് തൊഴിലാളികൾ അംഗങ്ങളായിട്ടുള്ള ഇ.എസ്.ഐ.കോർപ്പറേഷൻ, തൊഴിലാളികൾക്കു വേണ്ടി നടത്തുന്ന മിക്ക ആശുപത്രികളുടെയും സ്ഥിതി വളരെ ദയനീയമാണ്. ഇ. എസ്. ഐ. കോർപ്പറേഷനിൽ അംഗങ്ങളായിട്ടുള്ള ലക്ഷക്കണക്കിന് തൊഴിലാളികളിൽ നിന്നും പിരിച്ചെടുക്കുന്ന വിഹിതവും മാനേജ്മെന്റിന്റെ വിഹിതവുമാണ് ഇ.എസ്.ഐ.യുടെ പ്രധാനപ്പെട്ട വരുമാന മാർഗം. തൊഴിലാളികളിൽ നിന്നും പിരിച്ചെടുക്കുന്ന തുകയുടെ വിനിയോഗത്തിൽ തൊഴിലാളികളുടെ ചികിൽസയ്ക്കു മുൻഗണന നൽകേണ്ടതല്ലേ? തൊഴിലാളികളുടെ ചികിൽസാ ചെലവിന്റെ എട്ടിൽ ഏഴുഭാഗവും ഇ.എസ്.ഐ.കോർപ്പറേഷനാണ് വഹിക്കുന്നതെങ്കിലും അത് നടപ്പിലാക്കുന്നത് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റാണ്. സംസ്ഥാനത്ത് സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് സൗകര്യമുള്ള 13 ഇ.എസ്.ഐ.ആശുപത്രികളുണ്ട്. ഇവയിൽ പല ആശുപത്രികളിലും സ്പെഷ്യലിസ്റ്റുകളില്ല. ഓപ്പറേഷൻ തിയേറ്ററുകളും എക്സ്റേ യൂണിറ്റുകളും പല ആശുപത്രികളിലും നവീകരിച്ചിട്ടില്ല. മറ്റ് ഇ. എസ്. ഐ. ആശുപത്രികളുടെയും സ്ഥിതി വ്യത്യസ്തമല്ല. പല ഇ. എസ്. ഐ. ആശുപത്രികളിലും ഇന്ന് രോഗികൾക്ക് മരുന്നിന് പകരം തുണ്ടാണ് ലഭിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. അത്യാവശ്യം മരുന്നുകൾ പോലും ഇ. എസ്. ഐ. ആശുപത്രികളിൽ ലഭിക്കുന്നില്ല. ഇ. എസ്. ഐ.ആശുപത്രികളിലെ പരിശോധന ലഭിക്കേണ്ട ലക്ഷക്കണക്കിന് തൊഴിലാളികൾ കൊല്ലം ജില്ലയിലുണ്ട്. അവർക്കായി ഒരു സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രിക്കുവേണ്ടി 1997 ആഗസ്റ്റ് 9-ന് കേന്ദ്ര തൊഴിൽവകുപ്പുമന്ത്രി കൊല്ലത്ത് തറക്കല്ലിടുകയുണ്ടായി. ക്യാൻസർ, ഹൃദ്രോഗം തുടങ്ങി ഏതു രോഗം വന്നാലും രോഗികൾക്ക് മെച്ചപ്പെട്ട ചികിൽസ ലഭിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി 50 കിടക്കകളുള്ള എല്ലാ ആധുനിക സൗകര്യങ്ങളുമുള്ള ഒരാശുപത്രി 6 മാസത്തിനുള്ളിൽ കൊല്ലത്ത് യാഥാർത്ഥ്യമാകുമെന്നാണ് അന്ന് പ്രഖ്യാപിച്ചത്. ഇതിന്റെ നിർമ്മാണത്തിനാവശ്യമായ 3 കോടിയോളം രൂപ കേന്ദ്രഗവൺമെന്റ് അനുവദിക്കുകയുണ്ടായി. നാളിതുവരെ കൊല്ലത്തെ സൂപ്പർ സ്പെഷ്യാലിറ്റി ആശുപത്രി യാഥാർത്ഥ്യമാക്കാൻ ഈ ഗവൺമെന്റിന് കഴിഞ്ഞിട്ടില്ല. അത് യാഥാർത്ഥ്യമാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.